

여 組織檢査上 扁平上皮細胞癌으로 判明된 肺癌 및 上大靜脈閉塞症候群을 가진 52歲 男子 患者에서 左側上 皮에 放射性膠質을 靜注하여 施行한 肝스캔所見上 肝의 前下方部位에 hot spot가 나타났고, 그 다음날 右 側下肢에 放射性膠質을 靜注하여 施行한 肝스캔上 前日 보였던 hot spot가 보이지 않았고, 放射性同位元素를 使用한 靜脈造影術에서, 여러 經路의 靜脈性側副血管을 證明하였기에 文獻考察과 함께 報告하는 바이다.

13. 白血病的 肝 Scintigram 에 關한 研究

釜山醫大 內科

劉 邦 鉉

1962年 10月以後 1980年 9月까지 釜山大學病院內科 入院患者中 白血病으로 確診된 72例를 擇하여 그 中 42例에 對하여는 放射性同位元素金을 使用한 肝走査를 實施하고 肝走査所見과 被檢 72例에 對한 化學的 肝機能檢査所見 및 瘤床像과 比較檢討하였다.

1) 放射性同位元素金을 利用한 肝走査所見上 42例中 38例(90.5%)에서 肝像肥大를 認定하였으며 그中 14例는 急性骨髓性, 10例는 慢性骨髓性, 6例는 急性單核球性 그리고 8例는 急性淋巴球性白血病이었다.

肝走査所見上 輕度の 脾像出現이 42例中 21例(50.0%)에서 認知되었으며, 그中 急性骨髓性 6例, 慢性骨髓性 7例, 急性單核球性 4例, 그리고 急性淋巴球性白血病이 4例이었다.

2) 化學的 肝機能檢査所見上, 血清 albumin 低下가 被檢 72例中 36例(50%), 低蛋白血症이 27例(37.5%), 高 bilirubin 血症 12例(16.7%), GOT 上昇 16例(22.2%), GPT 上昇 9例(12.5%)에서 그리고 鹽基性 phosphatase 上昇 8例(11.1%)을 볼 수 있었다. 肝生檢에서는 顯著한 白血病性 細胞浸潤이 觀察되었다.

3) 白血病에 있어서 放射性金 肝走査所見과 化學的 肝機能所見 및 臨床像 등을 比較하면 肝走査上 肝像肥大는 被檢例의 90.5%로서 化學的 肝機能檢査 所見中 低albumin 血症 50%, 高 bilirubin 血症 16.7%, 그리고 肝肥大 50.0%보다 높은 頻도를 보였음이 注目된다. 輕度の 脾像出現(50.0%)도 意義있는 所見으로 看做되며 顯著한 脾腫大(38.9%)보다 높은 頻도이나 脾腫大크기에 비해 脾像出現의 程度가 매우 輕度임이 特徵的이라 하겠다.

以上の 肝走査所見은 白血病的 肝脾病態의 診斷的 意義를 示唆하는 것으로 思料된다.

14. 백혈병 및 악성 임파종에서의 간신티그라피 소견

가톨릭의대 방사선과

임순규·임정익·박용휘

여러가지 질환에서 실시하는 간신티그라피를 보면 간 이외에 비장에서도 이상 소견이 나타나는데 질환에 따라 간과 비에 나타나는 소견이 다르다. 예를 들어, 만성 간염, 간경화증, Banti 증후군, 백혈병 그리고 악성 임파종등에서는 모두 비장종대를 나타내는데 간과 비에서의 방사능집적(集積)패턴은 질병에 따라 다소 달라진다. 즉, 간경화증과 Banti 증후군에서는 비집적이 두드러지게 나타나는데, 백혈병과 악성 임파종에서는 반드시 비집적이 두드러지는 것 같지 않다. 따라서 우리들은 후자의 질환군에서 나타나는 간신티그라피소견을 체계적으로 규명하기 위해서 임상관찰을 기도하였다.

관찰대상으로는 1978년 5월부터 1981년 1월까지 가톨릭의대 부속 성모병원 방사선과에서 간신티그라피를 시행한 백혈병 환자 14명과 악성 임파종 환자 20명을 대상으로 하였다. 대상자의 남녀 비는 24 : 10이었고 연령분포는 5세부터 74세까지 이었다. 검사방법으로 간신티그라피에는 감마카메라(Ohio Nuclear Sigma 410)를 사용하였으며 핵제제로는 ^{99m}Tc -Sulfur colloid 또는 phytate를 사용하였다.

관찰방법으로 간신티그라피에 나타나는 간 및 비의 형태학적 변화 및 방사능집적 패턴을 분석하였다. 한편, 간신티그라피에 나타나지 않는 비종대가 있었으므로 단순 복부 X선사진을 촬영하여 비음영을 관찰하였다.

간신티그라피에 나타난 비음영의 농도는 저자들 나름대로 전혀 나타나지 않는 경우를 0으로 하고 정상 간의 음영과 같은 것을 Ⅲ로 하여 그 중간음영농도를 3단계로 분류하여 표시해보았다. 성적은 다음 4가지로 요약할 수 있었다.

1) 비음영의 크기는 백혈병 환자 14예 중 12예(86%)에서 커져 있었는데 그중 6예에서는 심한 종대를 보였다. 한편, 악성 임파종 환자 20예 중 15예(75%)에서 비음영이 커져 있었고, 이 중 3예에서는 심한 종대를 보였다.

2) 비음영 농도는 백혈병 환자 14예 중 12예(86%)와 악성 임파종 환자 20예 중 16예(80%)에서 간음영 농도보다 약하게 나타났으며, 백혈병 환자 2예와 악성임파

중 환자 4예에서는 단순 복부X선사진에서 증명된 심한 비종대가 있었음에도 불구하고 간신티그라피상 비음영이 나타나지 않았다.

3) 간음영 내부 구성(architecture)을 보면 백혈병 환자 11예와 악성 임파종 환자 13예에서 얼룩음영이 나타났고, 각 환자군 중 2예에서 냉소(cold area)가 나타났다.

4) 끝으로 간의 크기를 보면 백혈병 환자 14예 전예와 악성 임파종 환자 15예(75%)에서 중등도에서 고도에 달하는 미만성 간종대가 나타났다.

15. 간담도계기능평가를 위한 감마카메라 영상술 : LFT 값과의 상관성을 중심으로

가톨릭의과대학 방사선학교실

김춘열 · 이명희 · 박용휘

1980년 본교실에서는 ^{99m}Tc -HIDA 를 이용한 정상 및 간·담도계질환의 감마카메라 영상술에 대한 보고를 한 바 있다.

이번에는 정상환자 및 간·담도계 질환을 갖은 환자들의 LFT 값에 따른 간·담도계의 감마카메라 영상정도 및 영상시간을 체크할 목적으로 이 연구를 시도하였다.

1979년 9월부터 1981년 3월까지 1년 6개월동안 가톨릭의대부속성모병원에서 건강인 4명 및 간·담도계질환이 의심되는 환자 31명, 도합 35명을 대상으로 감마카메라 영상술을 시행하였으며 이들의 혈청빌리루빈, SGOT, SGPT 및 Alkaline phosphatase 치와 간·담도계의 영상정도 및 영상시간과의 상관성에 대하여 각각 분석 검토하였다.

간·담도계질환중 담관폐쇄증이 9예, postcholecystectomy syndrome 이 6예, EHBO 가 6예 신생아간염이 4예, 담낭염이 4예, 간경화증이 1예, 총수담관결석이 1예이었다.

16. 담낭염 환자에서의 ^{99m}Tc -HIDA Scan 의 진단적 이용

서울醫大 內科

朴蘭在 · 張然復 · 洪基碩

尹容範 · 趙普衍 · 高昌舜

서울大學校病院 核醫學科

曹圭彬

담낭염을 진단하는데 있어서 종래의 경구 담낭 조영술 또는 정맥 담도 조영술은 그 응용 범위가 좁을뿐만 아니라 많은 시간이 소요되는데 비하여, ^{99m}Tc -HIDA 를 이용한 방법은 간편하며 객관적이면서 비교적 정확하게 진단할 수가 있다. 이에 연구자들은 1980년 1월부터 1981년 2월까지 서울대학 병원에 내원한 급만성 담낭염 환자 25명을 대상으로 하여 ^{99m}Tc -HIDA Scan 을 실시하여 초음파 검사, 경구 담낭 조영술, 정맥 담도 조영술 및 수술 결과등을 비교하여 다음과 같은 결과를 얻었다.

1) 만성 담낭염 환자 11례중 8례에서 ^{99m}Tc -HIDA Scan 상 담낭이 조영되지 않아 담낭염을 의심하였고 8례는 수술로서 확진되었다. ^{99m}Tc HIDA Scan 상 담낭이 조영되었던 3례는 담낭 조영시간이 늦어지거나 지당식후의 담낭수축력이 저하되는 소견을 보였으며 이중 1례는 수술로 2례는 초음파검사 및 경구 담낭조영술로 확인되었다.

2) 급성담낭염 14예에서 모두 담낭의 조영이 되지 않았으며, 이들은 임상적관찰 및 초음파검사, 정맥담도 조영술로 확인되었다. 그중 1례는 수술을 시행하여 담낭농양으로 확진되었다.

이상에서 ^{99m}Tc Tc-HIDA Scan 은 임상적으로 담낭염이 의심되는 환자에서 cystic duct 의 patency 를 관찰하는데 가장 간편하고, 예민한 검사임을 알 수 있었다.

17. 폐쇄성 황달에서의 ^{99m}Tc -HIDA Scan

서울醫大 內科

朴蘭在 · 弓成洙 · 張然復

崔成在 · 金丁龍 · 李文鎬

폐쇄성 황달을 진단하는 검사는 관혈적인 방법으로 P.T.C., E.R.C.P 등이 있으나 조작이 까다롭고 환자에게 주는 불편도가 큰 반면에, 비관혈적인 방법으로서의